



19<sup>ME</sup>ILLE DE

**LA TRINITÉ**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Je soussigné(e) M ou MME ..... La Trinité le .....

Souhaite Réserver – Annuler :

<b>Maison des jeunes</b>		
<b>L'inscription se fait par des journées d'animations, soit de manière classique, soit avec des prestations supplémentaires.</b>		
<b>PERIODE du Vendredi 06 Septembre au Vendredi 18 Octobre 2024</b>		<b>Cocher les cases</b>
<b>Annulation 72 heures avant ou sur présentation d'un justificatif médical</b>		
	Vendredi 06 Septembre (activité spécifique)	
	Samedi 07 Septembre	
	Vendredi 13 Septembre	
	Samedi 14 Septembre (activité spécifique)	
	Vendredi 20 Septembre (activité spécifique)	
	Samedi 21 Septembre (activité spécifique)	
	Vendredi 27 Septembre (activité spécifique)	
	Samedi 28 Septembre (activité spécifique)	
	Vendredi 4 Octobre (activité spécifique)	
	Samedi 5 Octobre	
	Vendredi 11 Octobre (activité spécifique)	
	Samedi 12 Octobre (activité spécifique)	
	Vendredi 18 Octobre (activité spécifique)	

Pour mon/mes enfant(s) : .....

Signature :